

Sprejemna vloga

LAND  KÄRNTEN

Slownische Musikschule - Slovenska glasbena šola

k izobrazbi na Glasbenih šolah

dežele Koroške v šolskem letu 20____ /20____

Glasbena šola	
Predmet	

Osební podatki učenke/učenca

ženski moški

Ime												
Priimek				Datum rojstva	D	D	M	M	L	L	L	L
Poštna št.	Kraj											
Cesta št.				Državljanstvo								
Občina glavnega prebivališča				Samohranilka/Samohranilec	da	<input type="radio"/>	ne	<input type="radio"/>	Prejemnik lastnega dohodka			
Telefon				Naslov e-pošte								

Osební podatki plačnika oz. skrbnika

ženski moški

Ime												
Priimek				Datum rojstva	D	D	M	M	L	L	L	L
Isti naslov kot učenka/učenec <input type="radio"/> ... ali:												
Poštna št.	Kraj											
Cesta št.				Državljanstvo								
Občina glavnega prebivališča												
Telefon				Naslov e-pošte								

IZPOLNITEV OB SPREJEMNEM POGOVORU

- Strinjam se** z objavo slikovnega gradiva in/ali audio- oz. video-posnetkov zgoraj navedene učenke/navedenega učenca v sklopu pouka in glasbeno-šolskih prireditev v publikacijah Glasbenih šol dežele Koroške (brošure, spletna stran, Youtube, časopisni članki itd.) vsak čas in brez pravice na finančno odškodnino.
- Ne strinjam se**

- Upoštevam ureditev šolnine v trenutno veljavni verziji. Dejanski prispevek šolnine se učenki/učencu zaračuna na podlagi njej/njemu dodeljene učne enote. **Bil/a sem seznanjen/a o možnih učnih enotah in s temi povezanimi stroški.**
- Dokončni sprejem učenke/učenca ter dodelitev konkretne učne enote sledi po opravljenem sprejemnem pogovoru preko izbrane Glasbene šole.
- Strinjam se, da se moji podatki elektronsko zbirajo in se uskladijo s centralno upravo občanov (ZMR). Glasbene šole dežele Koroške v smislu zakona o zaščiti osebnih podatkov (DSG 2000) ne posredujejo teh podatkov tretjim in omogočijo vpogled v osebne podatke samo upravičenim osebam. Nadalje se strinjam, da prejmem preko e-pošte oz. pošte informacije s strani Glasbenih šol dežele Koroške (soglašanje se lahko vsak čas prekliče v pisni obliki).

V primeru nesprejetja

dovolim, ne dovolim,

da pridem na čakalno listo in se moji podatki shranijo za eno šolsko leto.

Potrdilo

S podpisom potrdim zgoraj navedene točke.



Kraj | datum

Podpis plačnika oz. skrbnika

Izpolni ravnateljstvo:

- Sprejet/a
 Čakalna lista
 Ni sprejet/a

Ime učiteljice/učitelja

Potrjujem sprejemni pogovor, predvsem v smislu učnih enot in s temi povezanimi stroški.

Podpis učiteljice/učitelja

Podpis ravnateljstvo

...hast du töne!